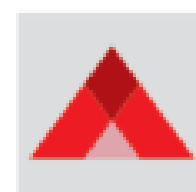


# Rede de Atenção em Oftalmologia



SAÚDE



**MINAS  
GERAIS**

GOVERNO  
DIFERENTE.  
ESTADO  
EFICIENTE.

## Delibera:

Diretrizes e disposições gerais

Atenção Primária à Saúde

Atenção Especializada  
Ambulatorial e Hospitalar em  
oftalmologia

Atenção Especializada em  
Reabilitação Visual

Organização da rede assistencial e  
metodologia para distribuição dos  
serviços



Financiamento e  
monitoramento da rede  
assistencial

Disposição final

# Capítulo I

## Das Diretrizes e Disposições Gerais

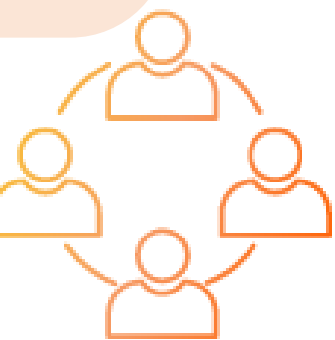
**Art. 2º - A Rede de Atenção em Oftalmologia** no âmbito do SUS/MG será **composta** pela:

I- Atenção Primária à Saúde (APS);

II- Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar em Oftalmologia; 

III- Atenção Especializada em Reabilitação Visual.

**Os componentes da Rede deverão estar articulados entre si, de forma a garantir a integralidade do cuidado**

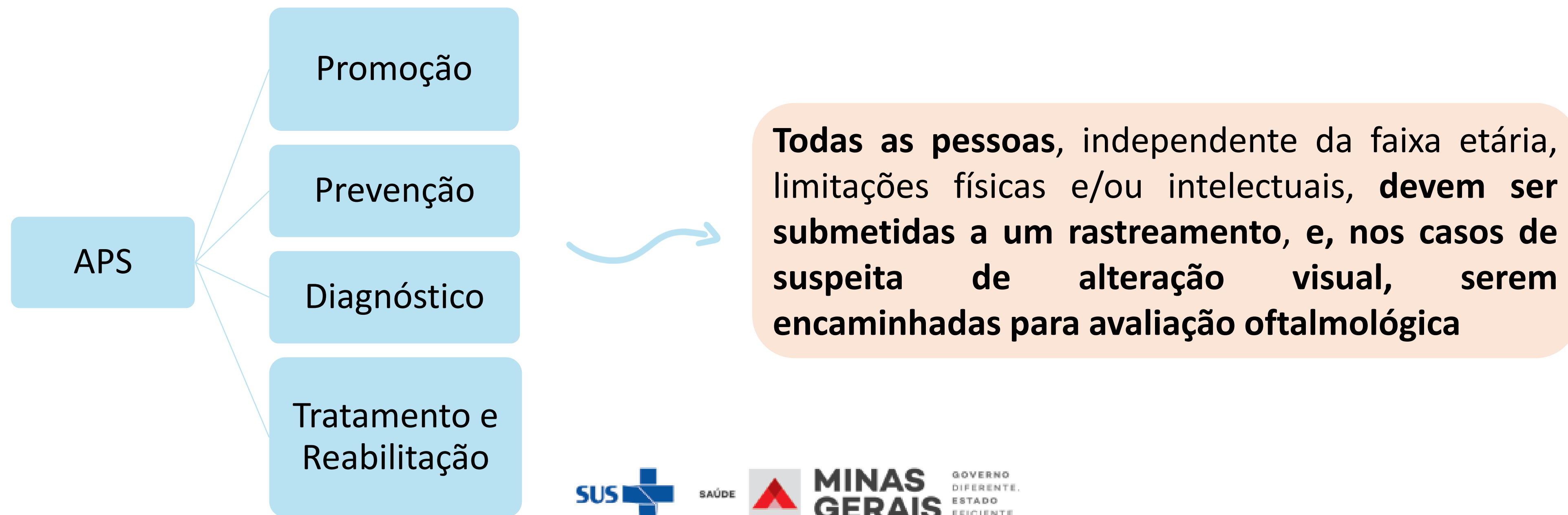


§2º O componente da Atenção Especializada em **Reabilitação Visual** seguirá as diretrizes legais, assistenciais, organizativas e financeiras da **Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência de Minas Gerais (RCPD-MG)**.

# Capítulo II

## Do componente Atenção Primária à Saúde (APS)

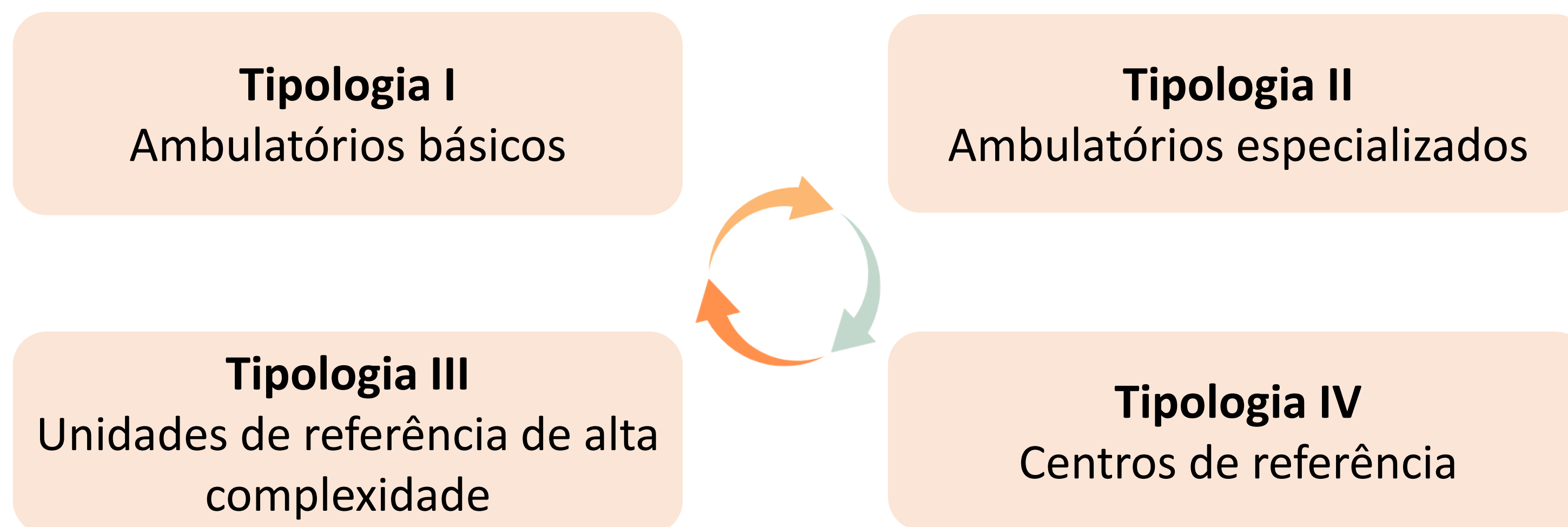
**Art. 4º** - Entende-se por APS o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde. **A APS é a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora** das ações e serviços disponibilizados na rede.



## Capítulo III

### Do componente Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar em Oftalmologia

**Art. 5º** - Os serviços integrantes do componente **Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar em Oftalmologia** estarão **categorizados** de acordo com o escopo assistencial:



## Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar em Oftalmologia



### Art. 6º - Atribuições:

**Consulta oftalmológica**

**Atendimento das complicações**  
que realizado advierem do  
tratamento

Seguimento ambulatorial  
**pré-operatório e pós-operatório**  
**continuado**

Assegurar a oferta de todos os  
**procedimentos de diagnose,**  
**terapia e cirúrgicos** listados nas  
carteiras obrigatórias

**Garantir a estrutura mínima**  
**necessária** para a oferta  
assistencial

**Solicitar habilitação** → Avaliar a  
compatibilidade com os critérios  
definidos em Portaria Ministerial  
vigente na área da Oftalmologia



COMPONENTE ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E HOSPITALAR			
TIPOLOGIA			ESCOPO ASSISTENCIAL
I	Ambulatório básico	Microrregional com população superior a 80.000 habitantes	Consulta oftalmológica básica (obrigatório)
II	Ambulatório especializado	Micro ou Micro agregada com população superior a 200.000 habitantes	Glaucoma - Clínico com dispensação dos medicamentos antiglaucomatosos (obrigatório)
			Retina - Clínico (obrigatório)
			Urgência oftalmológica - Clínica (obrigatório)
			Carteiras obrigatórias e opcionais da Tipologia I (obrigatório)
			Córnea - Clínico (opcional)
			Estrabismo - Clínico (opcional)
			Catarata – (Opcional)
			Concessão de Óculos (opcional)

A abrangência populacional prevista poderá ser **alterada**, desde que haja manifestação do território através de **estudo assistencial** embasado que demonstre principalmente vazios assistenciais; necessidade de saúde e garantia de que dispõe de recursos humanos e estrutura adequados

TIPOLOGIA			ESCOPO ASSISTENCIAL
III	Unidade de referência de alta complexidade	Minimamente um serviço por macro, ou um serviço para cada 600.000 habitantes	Retina - Laser e aplicação intravítrea de anti-VEGF (obrigatório)
			Catarata - Diagnóstico (obrigatório)
			Catarata - Tratamento (obrigatório)
			Glaucoma - Cirúrgico (obrigatório)
			Glaucoma - Laser (obrigatório)
			Plástica Ocular - Diagnóstico e Plástica Ocular - Pequenos Procedimentos Cirúrgicos (obrigatório)
			Urgência - Clínico e Cirúrgico (obrigatório)
			Carteiras obrigatórias e opcionais das Tipologias I e II (obrigatório)
			Retina - Cirúrgico (opcional)
			Córnea - Cirúrgico (opcional)
			Estrabismo - Cirúrgico (opcional)
			Plástica Ocular - Cirúrgico (opcional)
			Uveítes Complexas (opcional)
			Transplante de córnea/esclera (opcional)
			Neuro-Oftalmologia (opcional)
			Cirurgias pediátricas/congênitas em oftalmologia (opcional)
			Cirurgias de órbita (opcional)
			Oncologia Oftalmológica (opcional)
			Retinopatia da prematuridade (opcional)



TIPOLOGIA			ESCOPO ASSISTENCIAL
IV	Centro de referência	Macro agregada	Carteiras obrigatórias e opcionais das Tipologias I, II e III



Os serviços hospitalares de Tipologia IV **deverão participar dos processos de desenvolvimento profissional** (capacitação e educação permanente) **da Rede**, elaborando protocolos e Notas Técnicas a fim de subsidiar as ações dos gestores



**Os procedimentos relacionados às carteiras** deverão ser executados conforme necessidade clínica dos usuários, **podendo ser ofertados em estrutura própria ou por meio da contratualização de serviços terceiros**

A oferta assistencial poderá ocorrer por um **prestador único**, bem como **em mais de um estabelecimento no mesmo município**, de forma complementar

**Os serviços já habilitados ou aqueles interessados na habilitação 24.07 - Transplante de córnea/esclera** que não atendam aos requisitos dispostos nesta Deliberação para ingressar na Tipologia III e IV, **terão suas habilitações mantidas ou poderão pleitear a nova habilitação de acordo com as regras estabelecidas nas normativas específicas vigentes**



# Capítulo IV

## Do componente Atenção Especializada em Reabilitação Visual

**Art. 12** - O componente da Atenção Especializada em **Reabilitação Visual** é composto por:

**Centros Especializados em Reabilitação (CER) que contemplem a modalidade de reabilitação visual**



**Serviços de Modalidade Única de Reabilitação Visual**

§1º O componente descrito no *caput* deste artigo são pontos de atenção ambulatoriais especializados na reabilitação visual, habilitados pelo Ministério da Saúde na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência de MG

# Capítulo V

## Da organização da rede assistencial e metodologia

### Art. 14 - A metodologia para proposição do desenho da Rede Estadual ideal:

I - A existência de **unidades de saúde habilitadas pelo Ministério da Saúde** em cada território

II - O **parâmetro populacional** estabelecido para cada uma das **tipologias**

III - **Agregação de microrregiões circunvizinhas**, conforme distâncias geográficas

§1º A divisão em macrorregiões agregadas considerando a existência de estabelecimentos com produção assistencial das carteiras "**Neuro-Oftalmologia**", "**Cirurgias pediátricas/congênitas em oftalmologia**", "**Cirurgias de órbita**" e "**Oncologia Oftalmológica**" e "**Retinopatia da Prematuridade**"



**Art. 15** - Os territórios deverão observar a **proposta de expansão de modo a balizar a organização e identificação dos potenciais prestadores** que integrarão a Rede de Atenção em Oftalmologia no SUS/MG.

§1º

- Serão realizadas **oficinas por macrorregião do Estado, em conjunto** com as **URS, representantes dos municípios e COSEMS Regional**, a fim de apoiar os territórios na indução das discussões e pactuação das grades de referência, conforme cronograma

§2º

- **Para a realização das oficinas, os territórios deverão realizar o diagnóstico prévio dos serviços existentes**, por meio da avaliação da oferta assistencial, escala e escopo, além de considerar as especificidades regionais



## Cronograma para pactuação das grades de referência nos territórios.

ETAPAS	RESPONSÁVEIS	PRAZO
Conhecimento das diretrizes assistenciais da Rede de Oftalmologia do SUS/MG	Unidades Regionais de Saúde, apoiadores COSEMS Regionais e Secretarias Municipais de Saúde	Janeiro-Março 2023
Identificação dos potenciais prestadores	Secretarias Municipais de Saúde e Unidades Regionais de Saúde	Janeiro-Março 2023
Publicação de Deliberação com metodologia de programação assistencial e definição de recursos estaduais complementares	SES/COSEMS	Até maio/2023
Realização das oficinas macrorregionais	SES/COSEMS	Até julho/2023
Pactuação das grades de referência	Unidades Regionais de Saúde	Até setembro/2023
Publicação de Deliberação com grades de referência consolidadas	SES/COSEMS	Até novembro/2023



# Capítulo VI

## Do financiamento e monitoramento da rede assistencial

**Art. 16 - O financiamento para fomento e consolidação da Rede de Atenção em Oftalmologia no SUS/MG será tripartite, considerando:**

**Os recursos federais  
atualmente macroalocados**

**Os recursos federais já  
alocados na Programação  
Pactuada Integrada/PPI**

**Os recursos federais que,  
forem inseridos na rede  
mediante novas  
habilitações**

**Incentivos e  
complementações  
realizados com recursos de  
fonte estadual e municipal**

**Serão repassados recursos  
estaduais em caráter  
complementar** conforme  
regras estabelecidas em  
deliberação específica



## Distribuição dos serviços especializados em oftalmologia, por macrorregião.

<b>Cód.</b>	<b>MICRORREGIÃO</b>	<b>pop</b>	<b>TIPOLOGIA IV</b>	<b>TIPOLOGIA III</b>	<b>TIPOLOGIA II</b>	<b>TIPOLOGIA I</b>
3103	<b>CENTRO</b>	6.727.252	1.000.000	600.000	200.000	80.000
TOTAL			2	7	19	5
3102	<b>CENTRO SUL</b>	798.326				
TOTAL			0	1	3	2
3104	<b>JEQUITINHONHA</b>	408.352				
TOTAL			0	1	2	2
3106	<b>LESTE</b>	693.209				
TOTAL			0	1	2	2
3110	<b>LESTE DO SUL</b>	699214				
TOTAL			0	1	3	0
3114	<b>VALE DO AÇO</b>	853.248				
TOTAL			0	1	3	0
3105	<b>OESTE</b>	1.313.161				
TOTAL			0	2	4	4

0	<b>SUDESTE</b>	1.693.470				
TOTAL			1	2	5	3
3101	<b>SUL</b>	2.842.451				
TOTAL			1	3	10	5
3108	<b>NORTE</b>	1.700.450				
TOTAL			1	2	6	2
3111	<b>NORDESTE</b>	835.346				
TOTAL			0	1	3	0
3109	<b>NOROESTE</b>	714.167				
TOTAL			0	1	2	1
3113	<b>TRIÂNGULO DO NORTE</b>	1.327.105				
TOTAL			1	2	4	0
3112	<b>TRIÂNGULO DO SUL</b>	806.172				
TOTAL			0	1	2	4
<b>TOTAL POR TIPOLOGIA</b>			<b>6</b>	<b>26</b>	<b>68</b>	<b>30</b>
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>130</b>			

\* A elegibilidade indicada poderá ser alterada em razão da disponibilidade de serviço de maior tipologia no mesmo município de atendimento. Dessa forma, o gestor deverá sinalizar serviço de menor tipologia APENAS nos casos em que o serviço de maior tipologia não possuir capacidade instalada suficiente para atendimento de todo o pacto de referência, conforme disposto no Anexo VII.

**Distribuição de serviços de tipologia IV por macrorregião agregada.**

MACRORREGIÕES DE ORIGEM	MACRORREGIÃO DE ATENDIMENTO
CENTRO LESTE JEQUITINHONHA VALE DO AÇO	CENTRO
SUL OESTE	SUL
LESTE DO SUL SUDESTE CENTRO-SUL	SUDESTE
NORTE NORDESTE	NORTE
TRIÂNGULO DO NORTE TRIÂNGULO DO SUL NOROESTE	TRIÂNGULO DO NORTE

# OBRIGADA!



SAÚDE



**MINAS  
GERAIS**

GOVERNO  
DIFERENTE.  
ESTADO  
EFICIENTE.